Évaluation de la déshydratation et stratégies de réhydratation selon l'OMS (Adulte et enfant de plus de 12 mois)

Niveau de déshydratation		**Absente ou légère perte de poids < 5 %**	**Modérée perte de poids : 5 à 10 %**	**Sévère perte de poids > 10 %**
Signes cliniques	État général	Normal	Irritable	Léthargique, comateux
	Yeux	Normaux	Enfoncés	Enfoncés
	Muqueuses	Normales	Sèches	Sèches
	Soif	Normale	Intense	Incapacité à boire
	Pli cutané	Retour instantané	Retour lent (1-2 Secondes)	Retour très lent (> 2 secondes)

	Pouls radial	Normal	Rapide, faible	Filant ou absent
	Tension Artérielle	Normal	Diminuée	Imprenable
Stratégie		**Plan A : réhydratation orale**	**Plan B : réhydratation orale ou IV**	**Plan C : réhydratation IV**
Volume		À volonté	50-100 mL/kg, puis compensation des pertes	> 100 mL/kg, puis compensation des pertes
Nature		SRO	SRO ou Ringer Lactate*, puis SRO**	Ringer Lactate, puis SRO**
Fréquence		Guidée par la soif	Compensation des pertes sur 3-4 heures	Restauration urgente de l'hémodynamique***, puis compensation des pertes sur 3 heures

Surveillance	Surveillance de quelques heures puis retour à domicile	Hospitalisation jusqu'à réhydratation complète et réduction des pertes	Hospitalisation jusqu'à réhydratation complète et réduction des pertes

* Si diarrhée profuse ou vomissements.
** Dès que la prise de boisson est possible.
*** Remplissage initial de **30 mL/kg en 30 minutes et 70mL/kg en 2heures 30 minutes**.
Diminution de la vitesse de réhydratation selon l'évolution clinique.
SRO : soluté de réhydratation orale.

Ministère de la Santé du Bénin
Hôpital Protestant le Bon Samaritain de Porto-Novo

Quantité de SRO à donner

Plan de traitement A : traiter la diarrhée à domicile

Règle 1 :

Donner à l'enfant plus de liquides que d'habitude, pour prévenir la déshydratation

Age	Quantité de SRP à donner après chaque selle molle	Quantité de SRO à fournir pour le traitement à domicile
<= 24 mois	50 – 100 mL	500mL/jour
2 – 10 mois	100 – 200 mL	1L/jour
> 10 mois	A Volonté	2L/jour

Plan de traitement B : traitement par réhydratation orale pour les enfants modérément déshydratés

Tableau 2 : Directives de traitement pour les enfants et adultes modérément déshydratés